



# Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

## P-021 - BISTURÍ EN LA RMN: MIELOPATÍA Y EL SIGNO DEL ESCALPELO. IMPORTANCIA DE LA MICROCIRUGÍA

J. Esteban García, P. Alcázar Cid, L. Esteban Estallo, N.G. Rojas Stambuk, D. Fustero de Miguel, L.M. González Martínez

Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España.

### Resumen

**Introducción:** La web aracnoidea es una entidad que, en ocasiones, se presenta como un hallazgo radiológico, mientras que en otras se manifiesta como una mielopatía clínica. La experiencia adquirida en el manejo de esta patología infrecuente, así como el conocimiento de su evolución nos conduce a adoptar diferentes enfoques en su tratamiento y seguimiento.

**Caso clínico:** Varón de 39 años, sin antecedentes médicos relevantes, presenta caídas recurrentes con fractura en el tobillo. Desarrolla paraparesia progresiva predominantemente proximal, acompañada de alteraciones esfinterianas y déficit sensitivo a nivel de T7. Se solicita RMN medular que revela un cordón medular en forma de escalpelo y mielopatía acompañante, con posible membrana aracnoidea a nivel de T4. Tras revisar la literatura, se opta por laminoplastia y exéresis de la membrana aracnoidea a fin de normalizar la circulación del LCR y descomprimir la médula dorsal. Durante el posoperatorio inmediato, el paciente presenta mejoría de su déficit y tras un período de rehabilitación, una recuperación completa de la función motora y esfinteriana.

**Discusión:** Desde su primera descripción en 1997 hasta las series de 2021, existen menos de 50 reportados en la literatura. En todas estas series, se destaca el pronóstico favorable cuando se realiza un tratamiento adecuado. Aunque los hallazgos en la médula dorsal son menos frecuentes, habitualmente se presentan a nivel torácico alto, lo que requiere una atención particular del neurocirujano en las pruebas de imagen donde se podrá observar el signo patognomónico del escalpelo. El diagnóstico diferencial incluirá la hernia medular. Las formas secundarias, causadas por *scarring* posquirúrgico, infecciones o hemorragias, suelen ser más recurrentes, difusas y afectan varios niveles. Se debe realizar un seguimiento adecuado y optar por una intervención microquirúrgica ante el mínimo síntoma en las formas primarias, como en el caso presentado, dado el buen pronóstico asociado a esta enfermedad.